

## ALLEGATO – F

### FAC-SIMILE DI DICHIARAZIONE

Dell'Istituto Finanziatore *(ai sensi dell'art. 165, comma 4, D. Lgs. 50/2016)*  
*(Il corsivo è inserito a scopo di commento)*

Spett.le  
**Provincia Autonoma di Trento**  
**APAC – Ufficio gare**  
Via Dogana n. 8 – 1° piano – stanza 101  
38122 – TRENTO

### OGGETTO: CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL CAMPING RESORT DRENA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_ dell'Istituto finanziatore \_\_\_\_\_

dichiara, ai sensi dell'art. 165 comma 4 del D. Lgs. n.50/2016, di manifestare interesse a finanziare l'operazione inerente la concessione di cui all'oggetto.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO:** Fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.